

事業主の皆様へ

平成28年度（平成27年分）からの給与支払報告書の手続変更について

県・市町村の税務行政につきまして、平素から御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、これまでにお知らせしているとおり、岡山県と県内全市町村では、平成28年度から、個人住民税について、全県一斉に特別徴収（給与天引き）を徹底することとしております。このため、**本来の特別徴収から普通徴収に切替えるのは一定の基準に該当する場合に限られますので、御注意ください。**

また、平成28年度（平成27年分）の給与支払報告書を提出していただく際、特別徴収ができない（普通徴収の基準に該当する）方がいる場合には、**裏面の「普通徴収切替理由書」を提出していただくとともに、個人別明細書の摘要欄に普通徴収に該当する理由を記載してください。**これ以外の場合は特別徴収とさせていただきますので、御了承いただくとともに、必要な御準備を進めていただくようお願いします。

なお、今後、こうした手続や様式については、岡山県や各市町村のホームページに順次掲載してまいります。

特別徴収 岡山県

検索

※左記のように検索して岡山県HPをご覧ください

平成27年5月

岡山県・市町村

普通徴収切替理由書

普通徴収(個人納付)となる理由(A~G)ごとの従業員数を記入してください。

指定番号 _____ 事業所名 _____

普通徴収切替理由書【岡山県統一様式】

〇〇市町村長 あて

別添「個人別明細書」については、普通徴収の基準に合致しますので、普通徴収として取り扱うようお願いいたします。

| 記号 | 略語(例) | 普通徴収理由 | 人数 |
|----------|-------|---|-----|
| A | 2名以下 | 給与受給者総人員(下記B~G該当者を除いた合計)が2名以下の事業所 | 人 |
| B | 他特徴 | 他の支払者から支給される給与から個人住民税が特別徴収されている方(乙欄該当者) | 1 人 |
| C | 少額 | 毎月の給与支払額が少額であり、個人住民税を引ききれない方 | 3 人 |
| D | 不定期 | 給与が毎月支給されていない方(不定期受給) | 人 |
| E | 専従者 | 専従者給与が支給されている方(個人事業主のみ対象) | 人 |
| F | 退職者 | 退職された方又は5月31日までに退職予定の方(休職者も含む) | 1 人 |
| G | 1年未満 | 雇用契約期間が1年未満の方 | 人 |
| 普通徴収合計人数 | | | 5 人 |

普通徴収の給与支払報告書(個人別明細書)の枚数と一致させてください。

給与支払報告書(個人別明細書)

28 給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|--------------------|--|---------------|--|--------------|--|-------------|--|----------------------------------|--|-------------|--|--------------|--|
| ※ | | | | | | | | | | ※ 種別 | | ※ 整理番号 | | | | ※ | |
| 支払を受ける者 | | ※区分 | | 住所 | | | | | | 氏名 | | (受給者番号) | | | | | |
| | | 住 | | | | | | | | | | (フリガナ) | | | | | |
| 種別 | | 支払金額 | | 給与所得控除後の金額 | | | | 所得控除の額の合計額 | | | | 源泉徴収税額 | | | | | |
| | | 円 | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | |
| 控除対象配偶者の有無等 | | 配偶者特別控除の額 | | 控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) | | | | 障害者の数(本人を除く) | | 社会保険料等の金額 | | 生命保険料の控除額 | | 地震保険料の控除額 | | 住宅借入金等特別控除の額 | |
| 有 無 従 有 従 無 | | 円 | | 特定 老人 その他 | | 特別 その他 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | |
| (摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 | | | | | | | | | | 国民年金保険料等の金額 | | | | 介護医療保険料の金額 | | 円 | |
| 居住開始年月日 | | | | | | | | | | 配偶者の合計所得 | | 円 | | 新個人年金保険料の金額 | | 円 | |
| | | | | | | | | | | 新生命保険料の金額 | | 円 | | 旧個人年金保険料の金額 | | 円 | |
| | | | | | | | | | | 旧生命保険料の金額 | | 円 | | 旧長期損害保険料の金額 | | 円 | |
| 扶養親族 | | 16歳未満 未成年者 外国人 死亡退職 災害者 | | 乙欄 | | 本人が障害者 特別 その他 | | 寡婦 一般 特別 | | 寡夫 勤労学生 | | 中途就・退職 就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日 | | | | | |
| 支払者 | | 住所(居所) 又は所在地 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | | | | |

「D」又は「不定期」

普通徴収の理由を各従業員の給与支払報告書(個人別明細書)の摘要欄に記入してください。 <例> 「D」又は「不定期」